



## COOK COUNTY SHERIFF'S OFFICE

(Oficina del Alguacil del Condado de Cook)

## INDIVIDUAL IN CUSTODY GRIEVANCE FORM

(Formulario de Queja del individuo bajo Custodi)

CONTROL #

Individual in Custody - SHORT #

NC2204949

811822

! THIS SECTION IS TO BE COMPLETED BY IIC SERVICES STAFF

(! Para ser llenado solo por el personal de IIC Services !)

☐ Emergency Grievance☐ Grievance☒ Non-Compliant Grievance☐ Cermak Health Services☐ Superintendent:☒ Other: IIRC

420

PRINT - INDIVIDUAL IN CUSTODY LAST NAME (Imprimir - Apellido del individuo):

Westmoreland

PRINT - FIRST NAME (Imprimir - Primer nombre del individuo):

Eugene

BOOKING NUMBER (# de identificación):

20191030626

DIVISION (división):

08 - RTU

LIVING UNIT (Unidad):

3F

DATE (Fecha):

12/19/22

## GRIEVANCE GUIDELINES AND SUMMARY OF COMPLAINT

Your grievance must meet all criteria listed below in order to be assigned a control #, to be appealed and/or to exhaust remedies. The grievance is not one of the following non-grievable matters: Classification, including designation of an individual as a security risk or protective custody individual, or decisions of the disciplinary hearings officer.

The grievance must have occurred within the last 15 calendar days unless the allegation is of sexual assault, sexual harassment, sexual abuse or voyeurism. If the grievance includes an allegation of sexual assault, sexual harassment, sexual abuse or voyeurism no time limits exist. If you believe an exception applies please see a CRW (Correctional Rehabilitation Worker).

The grievance must not be a repeat submission of a grievance collected within the last 15 calendar days.

The grievance must not be a repeat submission of a grievance that previously received a response and was appealed.

The grievance must not be a repeat submission of a grievance that previously received a response and you chose not to appeal the response within 15 calendar days.

The grievance must not contain offensive or harassing language.

The grievance form must not contain more than one issue.

The grievance issue must not pertain to non-jail related concerns such as with arresting agencies, judicial matters, or medical staff at outlying hospitals, etc.

## Directrices de quejas y resumen de quejas

El asunto de la queja tiene que satisfacer todo el criterio listado más abajo para obtener un número de control, para ser apelado y/o agotar todos los remedios posibles.

El asunto de la queja no puede ser ninguno de los siguientes temas, que no se consideran quejas formales: Clasificación del preso incluyendo designación del preso. Tal como riesgo de seguridad o custodia de protección para los presos, o decisiones del oficial de audiencias disciplinarias para los individuos.

El asunto de la queja debe haber ocurrido dentro de los 15 días calendario a menos que la acusación sea de asalto sexual, acoso sexual, abuso sexual o voyeurismo. Si la queja incluye acusaciones de asalto sexual, acoso sexual, abuso sexual o voyeurismo no existe tiempo de límite. Si usted cree que existe una excepción, consulte con un Trabajador de Rehabilitación Correccional (TRC/CRW).

El asunto de la queja no puede ser una repetición de una queja sometida en los últimos 15 días calendario.

El asunto de la queja no puede ser una repetición de una queja previamente recibida y la cual ya ha recibido una respuesta y fue apelada.

El asunto de la queja no puede ser una repetición de una queja previamente recibida y la cual ya ha recibido una respuesta y usted recibió no someter una apelación sobre la decisión dada en los 15 días calendario.

El asunto de la queja no puede contener lenguaje ofensivo o amenazante.

La solicitud de la queja no puede contener más de un asunto.

El asunto de la queja corresponde asuntos no relacionados con la cárcel, como las agencias de arresto, los asuntos judiciales o el personal médico en los hospitales periféricos, etc.

REQUIRED -  
DATE OF INCIDENT  
(Fecha del incidente)

12/16/22

REQUIRED -  
TIME OF INCIDENT  
(Hora del incidente)9:00 am  
12:00REQUIRED -  
SPECIFIC LOCATION OF INCIDENT  
(Lugar específico del incidente)RTU Ramp leading to  
Cermack & back to RTUREQUIRED -  
NAME and/or IDENTIFIER(S) OF ACCUSED  
(Nombre y/o identificación del acusado)Cook County Sheriff Staff (CRO)  
Lt, Sgt.

This grievance is concerning the long steep non-compliance RTU ramp. This is the ramp I used Friday Dec. 16, 2022 to get to Cermack. Moving up and down this ramp (RTU Ramp) has caused my hands (right & left) to burn, upper body pain in my already damaged upper body (shoulder, back, neck, upper arms).

NAME OF STAFF OR INDIVIDUAL IN CUSTODY HAVING INFORMATION REGARDING THIS COMPLAINT:  
(Nombre del personal o individuo que tengan información:)

SIGNATURE of Individual in Custody: (Individuo bajo custodia):

SUPERINTENDENT/DIRECTOR/DESIGNEE OF A DIVISION/UNIT MUST REVIEW AND SIGN ALL GRIEVANCES ALLEGING STAFF USE OF FORCE, STAFF MISCONDUCT, AND EMERGENCY GRIEVANCES. IF THE I.I.C. GRIEVANCE IS OF A SERIOUS NATURE, THE SUPERINTENDENT MUST INITIATE IMMEDIATE ACTION.

CRW NAME (Print):

D. Wilson

SIGNATURE:

DATE CRW RECEIVED:

12-20-22

SUPERINTENDENT/DIRECTOR/DESIGNEE (Print):

SIGNATURE:

DATE REVIEWED:

(FCN-58)(MAR 22)

(WHITE COPY - IIC SERVICES DEPT.)

(YELLOW COPY - CRW)

(PINK COPY - INDIVIDUAL IN CUSTODY)

Westmoreland 000073





## COOK COUNTY SHERIFF'S OFFICE

(Oficina del Alguacil del Condado de Cook)

## INDIVIDUAL IN CUSTODY "NON-COMPLIANT" GRIEVANCE RESPONSE FORM

(Formulario de respuesta de quejas "No Conforme" de individuos bajo custodia)

INDIVIDUAL IN CUSTODY INFORMATION			
PRINT - INDIVIDUAL IN CUSTODY LAST NAME:		PRINT - FIRST NAME:	
Westmoreland		Eugene	
DIVISION:	LIVING UNIT:	BOOKING #:	NON-COMPLIANT CONTROL NUMBER
8	3F	20291030025	NC2204949
GRIEVANCE FORM DATE:		SHORT #:	
12/19/22		81822	
NON-COMPLIANT GRIEVANCE CODE: (see below)		DETERMINED BY C.R.W.: (crw last name)	
420		D.W.	

## REASON(S) FOR GRIEVANCE NON-COMPLIANCE AND/OR ACTION REQUIRED

(RAZÓN PORQUE LA QUEJA NO ES CONFORME Y/O ACCIÓN REQUERIDA)

Your grievance issue is not being processed due to the checked area(s) below. This grievance issue will not be assigned a control #, cannot be appealed and remedies cannot be exhausted. El asunto de la queja no se procesó por las siguientes razones que están marcadas abajo. El asunto de la queja no se le asignará un número de control, no puede ser apelado y no podrá agotar los remedios posibles.

- ☐ 400 - The grievance issue is one of the following non-grievable matters: Individual in custody's classification, designation of a security risk, protective custody status, or decisions of the Disciplinary Hearing Officer. El asunto de la queja es uno de los siguientes asuntos que no se consideran quejas formales: clasificación del individuo bajo custodia, designado como riesgo de seguridad, estado de custodia de protección o decisiones del oficial de audiencia disciplinarias.
- ☐ 410 - The grievance issue did not occur within the last 15 calendar days nor is it an allegation of sexual assault, sexual harassment, sexual abuse, or voyeurism. If you believe an exception applies please see a CRW (Correctional Rehabilitation Worker). El asunto de la queja no ocurrió dentro de los últimos 15 días calendario y no se trata de una acusación de asalto sexual, acoso sexual, abuso sexual o voyeurismo. Si cree que se aplica una excepción, consulte con un Trabajador de Rehabilitación Correccional (TRC/CRW).
- ☐ 420 - The grievance issue is a repeat submission of a grievance collected within the last 15 calendar days. El asunto de la queja no debe ser una repetición de una queja que fue sometida dentro los 15 días calendarios.
- ☐ 430 - The grievance issue is a repeat submission of a grievance that previously received a response and was appealed. El asunto de la queja es una repetición de una queja que previamente recibió una respuesta y fue apelada.
- ☐ 440 - The grievance issue is repeat submission of a grievance that previously received a response and you chose not to appeal the response within 15 calendar days. El asunto de la queja es una repetición de una queja que previamente recibió una respuesta y usted decidió no apelar la respuesta dentro de los 15 días calendario.
- ☐ 450 - Offensive or harassing language was used. El asunto de la queja contiene lenguaje ofensivo o amenazante.
- ☐ 460 - The grievance form contains more than one issue. El formulario de queja contiene más de un asunto.
- ☐ 470 - The grievance issue pertains to non-jail related concerns such as with arresting agencies, judicial matters, or medical staff at outlying hospitals, etc. El asunto de la queja corresponde asuntos no relacionadas con la cárcel, como los asuntos judiciales o el personal médico en los hospitales periféricos, etc.
- ☐ 480 - Other reason not listed. Otra razón.

The following grievance is a repeat of # 2022X18190. IIC is advised to submit a medical request regarding his hands / medical needs		
NAME OF STAFF MEMBER RESPONDING: (Nombre del personal que responde)	SIGNATURE: (Firma del personal)	DATE: (Fecha)
D. Wilson	D. Wilson	12.21.22
INDIVIDUAL IN CUSTODY SIGNATURE		
INDIVIDUAL IN CUSTODY'S SIGNATURE OF RECEIPT: (Firma del individuo en que la respuesta fue recibida)	DATE RESPONSE RECEIVED: (Fecha cuando recibió la respuesta)	
[Signature]	12/20/22	

(FCN-60) (MAR 22)

(WHITE COPY - IIC SERVICES)

(YELLOW COPY - CRW)

(PINK COPY - INDIVIDUAL IN CUSTODY)

Westmoreland 000074